



Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

➤ **domiciliato in (soltanto se la residenza non coincide con il domicilio)**

Via / Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

➤ **Di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio:**

Titolo	Descrizione	Voto conseguito	Data di conseguimento	Istituto/Università (Denominazione e località)
<input type="checkbox"/> Nessun titolo				
<input type="checkbox"/> licenza elementare				
<input type="checkbox"/> Licenza media				
<input type="checkbox"/> Dipl. qualifica di 2-3 anni, non consente accesso univ.tà				
<input type="checkbox"/> Dipl. scuola secondaria superiore 4-5 anni (accesso univ.tà)				
<input type="checkbox"/> Alta Form. Artistica e Musicale (AFAM) e equipollenti				
<input type="checkbox"/> Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)				
<input type="checkbox"/> Laurea triennale (nuovo ordinamento)				
<input type="checkbox"/> Master post laurea triennale (o master di I livello)				
<input type="checkbox"/> Laurea specialistica(3+2) /laurea v. o./laurea a ciclo unico				
<input type="checkbox"/> Master post laurea specialistica (o v. o.)				
<input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea-compresi corsi perfezionamento				
<input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca				
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)				
<input type="checkbox"/> Corsi di studi interrotti (specificare )	ultimo anno frequentato:			

➤ **Di far parte del seguente gruppo vulnerabile:**

- Minoranze
- Migranti
- ROM

- Persone disabili
- Altri soggetti svantaggiati (specificare)  
\_\_\_\_\_

➤ **Di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:**

<input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)
<input type="checkbox"/> Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)	<input type="checkbox"/> Disoccupati di lunga durata
<input type="checkbox"/> Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)	<input type="checkbox"/> Persone inattive che frequentano corsi di istruzione e formazione
<input type="checkbox"/> Studente	

**Se occupato indicare: Tipologia di Lavoro**

- Alle dipendenze
- Autonomo

**Tipo di Contratto**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato                          | <input type="checkbox"/> Apprendistato per acquisizione diploma o percorsi di alta formazione |
| <input type="checkbox"/> Tempo determinato a carattere non stagionale | <input type="checkbox"/> Collaborazione occasionale   |
| <input type="checkbox"/> Tempo determinato a carattere stagionale     | <input type="checkbox"/> Nessun contratto perché lavoratore autonomo                          |
| <input type="checkbox"/> Apprendistato ex art.16 L.196/97             | <input type="checkbox"/> Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare          |
| <input type="checkbox"/> Apprendistato professionalizzante            | <input type="checkbox"/> Altro _____  |

➤ **di aver preso visione del Bando del Corso libero di :**

“ \_\_\_\_\_ ,

- **di essere a conoscenza che l'assenza superiore al \_\_\_% delle ore complessive, comporta la non ammissione agli esami finali.**
- **Di essere a conoscenza che la quota di partecipazione al corso è di € ..... ed è omnicomprensiva di quanto occorra per l'erogazione del servizio formativo, inclusi il materiale didattico, individuale e per le esercitazioni pratiche, l'assicurazione INAIL per l'intera durata del corso, le spese per la commissione di esame finale, il rilascio dell'attestato. In proposito, il sottoscritto si impegna a versare detta quota con le seguenti modalità:**

---

li,

\_\_\_\_\_ firma dell'interessato (per esteso e leggibile)

### allegati e documenti obbligatori

- Fotocopia documento di riconoscimento;
- **N.B.** Per quanto riguarda il possesso dei titoli di studio, l'autocertificazione rilasciata con la presente domanda è valida soltanto per titoli ed esami ottenuti o sostenuti in Italia. **Per i titoli di studio conseguiti all'estero** occorre presentare una dichiarazione di valore del proprio titolo. Tale dichiarazione dovrà essere rilasciata dalla rappresentanza diplomatica – consolare italiana nel paese al cui ordinamento appartiene la scuola che ha rilasciato il titolo.
- Fotocopia del permesso di soggiorno (per cittadini non comunitari);
- consenso al trattamento dei dati personali;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



**Informativa resa all'interessato all'atto della raccolta dei dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 con riferimento ai dati comuni e sensibili che si intendono fare oggetto di trattamento, Vi forniamo le seguenti informazioni:

**1) Contenuto dei dati**

Il trattamento riguarda dati personali comuni e sensibili riferiti ad aspiranti allievi dei corsi di formazione

**2) Finalità e modalità del trattamento**

Le finalità cui sono destinati i dati raccolti, ineriscono strettamente e soltanto all'istanza di voler partecipare all'intervento formativo. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali, che saranno acquisiti e periodicamente aggiornati, ha le seguenti finalità:

- adempimento di rapporti contrattuali in essere o futuri;
- adempimenti amministrativi o contabili;
- adempimento agli obblighi di legge;
- informazioni tecnico-scientifiche;
- ricerche statistiche.

Il conferimento dei dati per il trattamento predetto è obbligatorio, altrimenti non è possibile provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dalla legge o dal contratto.

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici.

**3) Ambito di applicazione dei dati.**

I dati saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito delle attività inerenti il corso di formazione per il quale si è presentata la domanda di iscrizione e potranno essere comunicati:

- a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai dati a forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai Suoi dati per finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra Lei e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere compiti ausiliari
- a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico.

**4) Soggetti che potranno venire a conoscenza dei dati.**

Potranno venire a conoscenza dei dati anche i responsabili del trattamento, nonché gli incaricati del trattamento; gli incaricati alla manutenzione degli elaboratori elettronici.

**5) Titolare**

Titolare e responsabile del trattamento è \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ nella persona di \_\_\_\_\_.

**6) Consenso al trattamento.**

Il sottoscritto ..... dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Per accettazione: .....

..... li .....